

兔病中西医高效诊治术

黄 怡 刘伟石 崔艳红 编著
李邦模 常福俊

广西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

兔病中西医高效诊治术/ 黄怡等编著. —南宁: 广西科学技术出版社, 2006. 9

ISBN 7-80666-930-2

I. 兔... II. 黄... III. 兔病—中西医结合疗法
IV. S858.291

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 064994 号

兔病中西医高效诊治术

黄 怡 刘伟石 崔艳红 编著
李邦模 常福俊

*

广西科学技术出版社出版

(南宁市东葛路 66 号 邮政编码 530022)

广西新华书店发行

广西地质印刷厂印刷

(南宁市建政东路 88 号 邮政编码 530023)

*

开本 787mm×1092mm 1/32 印张 6.75 字数 139 000

2006 年 9 月第 1 版 2006 年 9 月第 1 次印刷

印数: 1—6 000 册

ISBN 7-80666-930-2/S·118 定价: 10.50 元

本书如有倒装缺页, 请与承印厂调换

前 言

养兔业是我国畜牧业的重要组成部分,具有收益快、效益高的特点,发展空间大。为了普及家兔疾病防治知识,解答人们在诊治兔病时碰到的疑难问题,本书在吸取基层畜牧工作者和广大养殖户的先进防病、治病经验的基础上整理而成,它可以弥补部分已出版的此类书籍中民间疗法的不足。

书中介绍了 60 多种家兔疾病的中西医诊治技术和民间防治方法。这些技术和方法具有三大特点:一是“新”,许多诊治技术都是兽医师、养殖户对当代科学化防治兔病的最新总结,技术可靠;二是“土”,本书介绍的许多经验和诀窍来源于民间,通俗易懂,便于掌握;三是“实”,不少经验实用性强,如书中介绍的一些防治家兔疾病的药物和其他原料,养殖户能自行采集或容易购买,成本低廉。

本书的另一大特点是对不少类症病例进行了适当比较,并较为详细地列举了大量的诊治实例,内容几乎涉及家兔常见性疾病诊治的各个环节,包括兔病的预防与诊断、巧治兔病毒性传染病、巧治兔细菌性传染病、巧治兔寄生虫病、巧治兔普通性疾病五大部分。本书还附带介绍了几项最新的养兔实用技术,以满足读者的需要。

在本书编写过程中,引用了部分畜牧工作者和养殖户的防病治病方法,在此谨对他们表示衷心的感谢和诚挚的敬意。

因本书成书时间短,民间的一些先进诊治技术和行之有效的防病治病实例还来不及整理,书中难免会有错漏的地方,敬请读者理解和指正。

编著者

目 录

一、兔病的预防与诊断	(1)
(一)兔病诊断技巧	(1)
(二)有效的综合防疫措施	(8)
(三)家兔免疫实例	(14)
(四)兔场高效消毒实例	(19)
(五)常用药物的科学使用	(24)
二、巧治兔病毒性传染病	(35)
(一)兔瘟	(35)
(二)传染性水疱性口炎	(41)
(三)兔痘	(43)
(四)轮状病毒病	(44)
(五)流行性肠炎	(46)
三、巧治兔细菌性传染病	(48)
(一)兔出血性败血症	(48)
(二)兔大肠杆菌病	(54)
(三)兔魏氏梭菌病	(58)
(四)兔沙门氏菌病	(62)
(五)兔波氏杆菌病	(64)
(六)兔李氏杆菌病	(67)
(七)葡萄球菌病	(71)
(八)绿脓杆菌病	(80)



(九)链球菌病	(83)
(十)布鲁氏菌病	(88)
(十一)衣原体病	(89)
(十二)泰泽氏病	(91)
(十三)兔密螺旋体病	(92)
(十四)兔坏死杆菌病	(96)
(十五)兔伪结核病	(99)
(十六)兔结核病	(101)
四、巧治兔寄生虫病	(103)
(一)兔疥癣	(103)
(二)兔虱	(107)
(三)兔球虫病	(109)
(四)弓形虫病	(113)
(五)肝片吸虫病	(114)
(六)豆状囊尾蚴病	(115)
五、巧治兔普通性疾病	(117)
(一)快速治愈家兔普通性腹泻	(117)
(二)兔感冒	(122)
(三)兔肺炎	(124)
(四)毛球病	(125)
(五)便秘	(128)
(六)兔鼓胀病	(130)
(七)维生素 A 缺乏症	(131)
(八)维生素 E 缺乏症	(133)
(九)维生素 D 缺乏症	(134)
(十)钙缺乏症	(136)





目 录

(十一)磷缺乏症·····	(137)
(十二)脱毛症·····	(138)
(十三)兔中毒类疾病·····	(139)
(十四)异食癖·····	(146)
(十五)生殖系统疾病·····	(148)
(十六)其他常见性普通疾病·····	(158)
六、减少疾病发生的成功养兔经·····	(165)
(一)仔兔高成活率新技术·····	(165)
(二)肉兔快速育肥技术与成功实例·····	(175)
(三)育肥兔的营养需求与日粮配方·····	(182)
(四)低成本养兔致富经验·····	(193)

一、兔病的预防与诊断

(一) 兔病诊断技巧

1. 兔病诊断的一般步骤

诊断兔病,一般分为四大步骤:第一步是调查病史。向饲养管理人员了解发病的原因、经过和发病前后的饲养管理情况。第二步是临床检查。对病兔进行详细的体表观察,这是养兔户最常用的一种现场诊断方法。对于有经验的养兔户,可以将观察得到的各种体表症状材料加以综合、分析、推理,迅速做出初步诊断,以便快速投药,及时控制病情。第三步是病理剖检。解剖病、死兔的尸体,观察其发生病变器官的外观和内在表现,这是有经验的养兔户和兽医师现场诊断兔病的一个重要的常规方法,实用性很强,能够做出较为准确的诊断。第四步是实验室检查。通常应用于某些较难确诊的传染病,是研究机构诊断兔病的一个重要方法。

2. 兔病感官诊断的基本方法

兔病感官诊断主要是通过眼观、手摸、体表测量和剖检脏器的表面症状等方法来观察病兔症状,再结合健康兔的各种正常生理特征,得出初步诊断结果,其中体表症状观察更多地被养兔户采用,有利于及时发现病兔。一般来说,体表症状主要是观察



病兔的精神状况、营养状况、运动姿势、被毛、皮肤、体表淋巴结、耳、鼻、眼睑、体温、粪便等。

(1) 兔精神状况诊断要点

健康兔的精神状况良好，食欲旺盛（尤其是夜间吃得多且快），咀嚼食物有清脆声。病兔通常精神沉郁，食欲减退，对周围环境冷漠，动作缓慢。健康兔呼吸匀称，如果呼吸急促，可能患有急性病，如兔病毒性出血症、中暑等；如果呼吸困难，可能是波氏杆菌病、巴氏杆菌病、链球菌病等引起呼吸系统发生炎症；如果脉搏次数急剧上升，可能患有中毒症、急性沙门氏菌病、急性大肠杆菌病等急性病。

(2) 运动姿势诊断要点

在较安静的环境中，健康兔姿势自然，动作灵活协调，蹲伏时前肢伸直并互相平行，后肢舒适地置于体下。家兔胆子小，经常保持警戒状态，一些轻微的特殊声响都会使兔受惊、立刻抬头、竖耳、跺脚等。用手触摸，健康兔会躲闪，不易摸到，而用手触摸母兔的背部，母兔老实不动或伴有背部隆起、后肢抬起的动作，说明母兔怀孕。病兔常离群呆立、头低耳耷（垂耳品种除外）、无力抬脚、伏卧不动、行走踉跄、头歪，病重者卧地不起、闭目似睡，还有的病兔极度兴奋，狂奔转圈，啃咬物体，肌肉僵直、颤抖等。

(3) 身体发育诊断要点

健康兔营养良好，肌肉结实，背腰肌肉丰满，四肢弹跳有力。病兔体态消瘦，腰角明显裸露，脊椎骨如算盘珠。

(4) 兔眼诊断要点

健康兔眼大、明亮有神，病兔眼半睁半闭。如果眼球发污，说明空气污染、氨气过多，要及时通风。如果眼睑肿胀，有浆液



一、兔病的预防与诊断

性、黏液性或黏液脓性分泌物,可能患有巴氏杆菌病。如果幼兔的双眼流出浆液性分泌物或脸部皮肤水肿下垂,生有丘疹或痘疱,可能患有绿脓杆菌病、兔痘等。

(5)兔口唇诊断要点

健康兔的口唇红润,如果上唇皮肤红肿,唇部有硬块或坏死,可能是巴氏杆菌病、坏死杆菌病引起的溃疡或脓肿。如果口腔周围有点状水肿、斑疹、痘疱、痂皮或有多发性乳头状瘤,有的表面出血,可能患有黏液瘤病、兔痘、乳头状瘤病。如果唇部绒毛潮湿,粘连成片,可能患有传染性水疱性口炎。

(6)体温诊断要点

一般来说,健康兔体温平均为 39.5°C ($38.5\sim 40^{\circ}\text{C}$),幼兔体温高于成年兔,老年兔体温低于青壮年兔,夏季兔的体温略高于冬季,下午略高于上午。病兔体温不是升高就是下降,如体温升高多是热性病所致;体温下降多是慢性消耗病引起的。用手触摸兔的耳朵可以较明显地感觉兔皮肤温度的变化与否,从而获知家兔是否生病。

(7)被毛与皮肤诊断要点

健康兔的皮肤完整、富有弹性,被毛浓密柔软。病兔皮肤松弛,秋季换毛后被毛仍黯黄无光;患疥癣病的兔的鼻端、眼圈、耳背、颈后及其他部位会出现脱屑、脱毛、结痂;母兔患乳房炎腹部呈暗紫色或硬结;患葡萄球菌病的兔的腹部和背部有脓性结痂;患腹泻病、寄生虫病的兔的被毛稀疏蓬乱、黯淡无光,臀部被毛沾有粪便等;体表患有霉菌病的兔,一般每年秋季发生的脱毛首先从肩部开始,然后向下胯经过腹侧向腹部发展,直到长出新的被毛为止;患梅毒病的公兔的睾丸有糠麸样皮屑,肛门及外生殖器官的皮肤有结痂等。



(8) 耳、鼻诊断要点

健康兔的鼻孔周围干燥,被毛洁净,一般无鼻液或仅有少量浆性鼻液。如果鼻孔周围粘有泥土或流出鼻液甚至打喷嚏,则家兔可能患感冒、传染性鼻炎或呼吸道感染等病,鼻液由浆液性变为黏性最后变为脓性,表明病情加重。健康兔的耳朵呈粉红色,如果耳朵的颜色过红,表明兔营养不良或患病;如果兔耳壳内有黄褐色积垢,表明兔可能患有中耳炎;如果兔的耳朵发紫,表明兔发热,应放置于通风的兔舍内降温;如果兔耳发白、发凉,表明兔可能饮冷水过多而受寒,能听到其腹腔内有流水声,应放在热炕上暖腹;如果小兔耳尖弯向前方或轻度耷拉,说明体温过高,可放到运动场上让其自由活动以便降温;如果兔两耳紧贴在一起,说明干渴,可适量饮用温盐水。

(9) 兔粪便诊断要点

健康兔的粪便为颗粒状,似花生粒大小,呈球形或椭圆形,表面细腻有亮光,类似油皮状,质地软硬适中,有弹性。如果粪便过稀、过硬或呈团状,臭味异常,说明家兔有病;如果粪粒干硬粗大,可能患便秘,应增加青绿多汁的饲料;如果粪粒呈蚯蚓状,可能患胃肠疾病,饲料中应加入适量的木炭粉,并隔离治疗;如果粪便呈堆状或稀薄呈水样,有时带血或混有黏液、气泡,伴有腥味,大多是患病疾或肠炎;如果兔粪先干后硬再水样或交替发生,有时带有血液,可能患有球虫病;如果粪便水样、恶臭、呈灰白色或浅黄色,可能患沙门氏菌病;如果粪便稀薄如水、混有泡性黏液或血液,并有特殊腥臭味,可能患魏氏梭菌病。

(10) 兔只死亡诊断要点

观察病兔的死亡情况,重点观察病兔从出现症状到死亡的时间、是群发还是散发、是大批死亡还是零星死亡,根据情况可



一、兔病的预防与诊断

以初步诊断为烈性传染病、一般性传染病、中毒症或普通性疫病。

(11)病死兔剖检诊断要点

对病死兔进行解剖,观察其内脏器官、组织病变情况,可以进一步帮助确诊病因。如果有的病变不明显,可以多剖检几只病死兔。剖检要尽早进行,家兔死亡后尸体会在较短的时间内腐败,从而掩盖其原来的病变,给确诊带来困难。剖检前要做好尸体检查,了解其肥瘦情况,被毛和皮肤的光泽度与完整性,可视黏膜的色泽,外耳、鼻孔、肛门周围的变化,分泌物的性状等。

剖检前将剖检场地和兔尸消毒,然后将兔体腹部朝上放置,从耻骨前缘开始用镊子提起耻骨缝前部的皮肤及腹壁,沿腹白线向前至剑状软骨剪开腹壁,然后从切口前端至腰区剪开两侧皮肤及腹壁,就可以打开腹腔进行检查。重点检查腹腔内有无积液。如果腹腔内有数量较多的透明液体,可能患球虫病;如果内脏器官表面附着串珠状囊包,可能患豆状囊尾蚴病;如果腹腔内积有脓液,内脏器官表面附着纤维素样物,可能患巴氏杆菌病、葡萄球菌病。

肝脏是最容易发生病变的内脏器官,重点检查其颜色、大小、胆囊是否胀满、表面有无坏死灶等。如果肝脏表面散布针尖大小的灰白色或淡黄色小结节,可能患沙门氏菌病、巴氏杆菌病等;如果肝脏表面散布绿豆大小的圆形黄白色结节,结节内有白色脓状物,可能患肝球虫病;如果肝脏脓肿,可能患葡萄球菌病、波氏杆菌病或巴氏杆菌病等。

对胃肠道的检查,应重点检查其内容物的性状、各段黏膜的颜色、有无附着物等。如果胃肠黏膜出血、充血,可能患大肠杆菌病、巴氏杆菌病、魏氏梭菌病;如果小肠黏膜有许多白色小结



节,可能患肠球虫病;如果盲肠蚓突肥厚、圆小囊肿大变硬,浆膜下有許多灰白色小结节,可能患伪结核病。

对肺脏的检查,应重点检查其颜色、大小、弹性、有无附着物等。如果肺脏肿大、呈苍白色,可能患肺气肿;如果肺脏明显充血、出血、水肿,可能患巴氏杆菌病、病毒性出血症、波氏杆菌病等。

3. 兔常见病的外部特征对比表

部位	感官症状	可能发生的疾病
头部	头颈向一侧偏斜	巴氏杆菌病、链球菌病
	头偏向一边	脑炎原虫病
	做转圈运动	李氏杆菌病
体表	被毛呈斑块状脱毛,形成丘疹结痂	霉菌病
	体表无毛或毛较短的部位脱毛,并有麸皮样物	疥螨病
	体表皮下出现转移性化脓	葡萄球菌病、巴氏杆菌病
	体表淋巴结肿大	野兔病
	体表皮下高度肿胀	黏液瘤病
	腹胀如球状	球虫病、鼓胀病
眼结膜	眼结膜呈黄染状	球虫病
	眼结膜呈苍白色	伪结核病、结核病
	眼结膜肿胀、发红、化脓	巴氏杆菌病、结膜炎
口鼻	鼻腔内有黏性或脓性分泌物	巴氏杆菌病、波氏杆菌病
	口鼻流血沫	兔瘟
	口周围、上颈与颈部皮肤坏死并有恶臭味	坏死杆菌病
肛门	拉稀粪并带有黏血	黏性肠炎
	间断性拉稀	球虫病
	排粪便次数多且粪便呈水样	腹泻



一、兔病的预防与诊断

续表

部位	感官症状	可能发生的疾病
	粪便带酸臭味或呈条状	消化不良
	粪便干硬且少	便秘
	粪便中含有兔毛	毛球病
生殖器	外生殖器皮肤、黏膜红肿并形成结节、溃疡、结痂	梅毒
	阴道流出脓性分泌物	沙门氏菌病、李氏杆菌病
体态	高度兴奋而死	兔瘟、魏氏梭菌病
	呼吸急促	肺炎、传染性鼻炎、妊娠毒血症、脓胸
	食欲减退或废绝	肺炎、传染性鼻炎、传染性口腔炎、感冒、腹泻、消化不良、毛球病、鼓胀病、便秘
体温	升高	感冒、肺炎、中暑、黏性肠炎、链球菌病

4. 兔常见病内部器官剖检特征对比表

器官	剖检特征	可能发生的疾病
胃肠	胃肠黏膜有充血、出血及炎症变化	巴氏杆菌病
	胃肠黏膜有蚯蚓状和圆囊状灰白色小结节或肿大	伪结核病、球虫病
	小肠黏膜有许多灰白色结节	球虫病
	盲肠、回肠后段和结肠前段黏膜充血、水肿或坏死	泰泽氏病
脾脏	脾脏肿大,有大小不一、数量不等的灰白色结节,结节切面呈脓状或干酪状	伪结核病



续表

器官	剖检特征	可能发生的疾病
肾脏	肾脏一端或两端有突出表面的灰白色或暗红色、质地较硬、大小不一的肿块,或皮质部有粟粒大至黄豆大的囊包	肿瘤 先天性囊肿
	有淡黄色、大小不一、形态不规则、不突出表面的脓性结节	肝球虫病
肝脏	表面有针头大小的灰白色小结节	沙门氏菌病、泰泽氏病、李氏杆菌病、巴氏杆菌病
	肝脏表面有脓肿	巴氏杆菌病、波氏杆菌病
心肺	肺部有大小不等的出血斑点,心脏外膜出血,血管充血怒张呈树枝状	兔瘟

5. 早晨检查法

一般来说,家兔发病多在夜间。早晨饲喂前,逐笼、逐窝观察兔的行动和外观表现等,最容易识别出兔是否生病。有人总结出“一查二看三摸四测”的观察法,效果较好,具体做法如下:

一查,主要查看兔的双耳、双眼等。二看,主要看兔的粪便、采食情况和运动姿势。三摸,主要是用手摸兔体,检查兔的灵活性和身体发育情况。四测,主要对表现异常的兔测量体温。各项具体检查内容详见本节中的兔病感官诊断的基本方法。

(二) 有效的综合防疫措施

防病意识淡薄是导致养兔失败的主要因素之一。有的养兔户(场)饲养的肉兔很少发病,其技术对外保密。其实最关键的



技术就是在坚持“预防为主，防重于治”的原则上建立一整套综合防疫体系，主要包括六个方面，即严格的卫生消毒制度、加强饲养管理、把好免疫接种关、做好引种和隔离、常备药物防病、饲养员不宜常换服饰。

1. 严格执行卫生消毒制度

制定严格的卫生消毒制度是综合防疫体系中最基本的一环，通过采取药物或物理消毒方法可以消灭散布在外界环境中的致病微生物，切断疾病的传播途径，阻止疾病继续蔓延。

①兔场门口应设消毒池或消毒室，入场人员、车辆经消毒后才能进入兔场，一般人员谢绝参观。消毒池的消毒水要定期更换，以保持有效的浓度。

②饲养人员应换上工作服、工作鞋，经消毒池或紫外线消毒后方可进入兔舍。用消毒液消毒双手或戴上经消毒过的手套才能开始工作。

③视具体情况，每 10~15 天清扫、擦洗、消毒 1 次兔舍。每天刷洗笼具底部、兔舍通道上的污物，扫除粪便及垫草等污物，对木制兔笼可用 2% 的热碳酸钠溶液、0.1% 的新洁尔灭溶液烫洗或用 20% 的石灰水刷白；对金属兔笼可用火焰直接喷烧，这是最彻底又简便的消毒方法，也可用 0.1% 的新洁尔灭液、0.1% 的洗必泰液、0.1% 的消毒净液、0.5% 的过氧乙酸液清洗消毒。对注射器、针头、玻璃等器械用具可以煮沸 30 分钟；在夏季将笼具放在阳光下暴晒也可达到消毒的目的。每出栏一批兔后可将运动场地面的表层土铲去 3~5 厘米，再喷洒 10%~20% 的新鲜石灰水或 5% 的漂白粉溶液，然后垫上一层新土夯实。家兔每次分娩和转群之前，兔笼和兔舍均应消毒，消毒要使用高效低毒的药品，浓度严格按照要求配制，地面喷洒湿度必须保



持 15 分钟以上。发生传染病时,兔舍、兔笼及用具应每 3 天消毒 1 次,当传染病被扑灭后还要进行 1 次彻底的消毒,消毒方法同上。

④不允许在养殖区内宰杀或解剖家兔。

2. 加强饲养管理

①每天将清扫的粪便等污物堆集在离兔舍较远的偏僻处,粪坑上加盖或用泥土封顶进行发酵,以杀死其中的细菌及寄生虫。粪便经发酵 30 天后才可作为肥料使用。病死的兔尸、污物必须放到离兔场较远的地方烧毁或深埋。

②兔场禁止饲养其他动物,尤其是肉鸡,以防交叉感染。

③老鼠是许多传染病病原体的携带者和传播者。做好灭鼠工作很重要,可采取堵鼠洞或用鼠笼、鼠夹等捕捉,也可用灭鼠药毒杀。另外,蚊、蝇、虻、蜉等吸血昆虫也是许多传染病病原体的携带者和传播者,夏季每 10 天用 1%~2% 的敌百虫溶液或 0.5% 的敌敌畏溶液喷洒兔舍、兔体表 1 次,以杀灭这些昆虫。

④防止应激反应。惊吓、捕捉、保定、驱赶、拥挤、打斗、噪声、空气污浊、气温骤变、过度干燥或潮湿等不良的外来因素都可能引起家兔发生应激反应,轻者影响生长发育,容易诱发其他疾病,重者导致死亡。

⑤饲养员每天要详细观察兔的粪便、食欲、精神状态等,发现异常情况,要及时请兽医处理。

⑥保证饲料新鲜、卫生、营养全面,符合家兔不同生长阶段的生理需求。需要改变饲料时要逐渐过渡,可以先更换 1/3,间隔 2~3 天再更换 1/3,约 7 天全部更换。平时妥善保管饲料,防止饲料受潮、霉变或被农药污染,剔除饲料中的杂质和芒刺。



一、兔病的预防与诊断

⑦各兔舍用具应相对固定,不能乱拿乱用。

⑧对有条件的养兔户(场),在养兔生产中应建立健康兔群,坚持自繁自养。

⑨对不同生长阶段的家兔适时分开饲养,如体重在 1.5 千克以下的可合群饲养,体重在 2 千克以上的同性别兔合群饲养,成年兔尤其是雄性成年兔单独笼养。另外,笼养兔每 7 天放出活动 1~2 次,以加强运动,保持健康。

3. 把好免疫接种关

(1) 常用疫苗及其使用方法

①兔瘟灭活疫苗(兔病毒性出血症灭活疫苗),用于预防兔瘟和紧急预防接种,45 日龄初次免疫用量为 2 毫升,60 日龄加强免疫用量为 1 毫升,紧急预防增加用量。免疫期为 6 个月。保存期为 1 年,保存温度为 2~8℃,存放于阴暗处。

②兔瘟蜂胶灭活疫苗,用于紧急预防接种、45 日龄以下幼兔初次免疫和 60 日龄青年兔加强免疫,用量为 1 毫升,免疫期为 6 个月。保存期为 1 年,保存温度为 2~8℃,存放于阴暗处。

③兔禽多杀性巴氏杆菌灭活疫苗,用于预防兔巴氏杆菌病,母兔皮下注射,用量为 1 毫升,免疫期为 6 个月。保存期为 1 年,保存温度为 2~15℃,存放于阴暗处。

④兔波氏杆菌灭活疫苗,用于预防支气管败血波氏杆菌病。18 日龄首次免疫,皮下注射 1 毫升,7 天后加强免疫,皮下注射 2 毫升,免疫期为 6 个月。保存期为 1 年,保存温度为 2~15℃,存放于阴暗处。

⑤兔产气荚膜梭菌(A 型)灭活疫苗[兔魏氏梭菌(A 型)灭活疫苗],用于预防魏氏梭菌病(A 型)。仔兔断奶后皮下注射 2 毫升,免疫期为 6 个月。保存期为 1 年,保存温度为 2~8℃,存